**附件 2**

**江苏省无锡交通高等职业技术学校**

**教师教学工作量减免申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | | 姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | | 职称 |  | 申请减免课时数 |  |
| 教学工作量  减免理由 | | 申请人签字： 日期： | | | | |
| 院（部）意见 | | 院（部）负责人签名： 日期： | | | | |
| 教务处意见 | | 教务处负责人签名： 日期： | | | | |
| 分管校领导意见 | | 分管校领导签名： 日期： | | | | |